

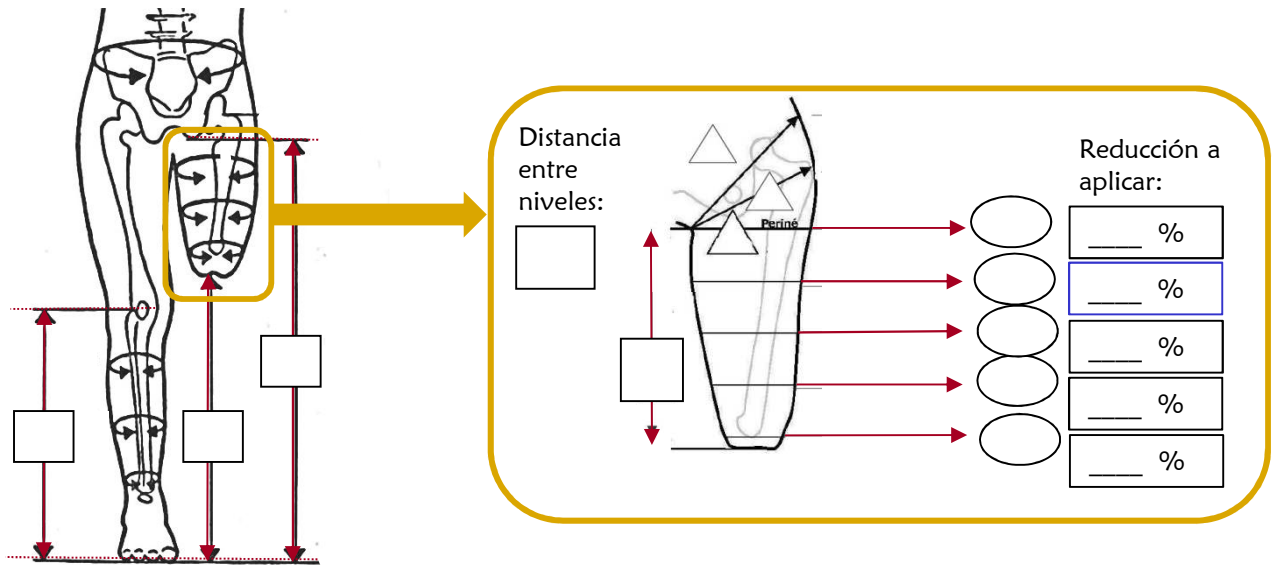
Prótesis femoral CAD-CAM

Parque Tecnológico de Asturias – Parcela 1
33428 – Llanera – Principado de Asturias
T:+34 985 79 48 00 F:+34 985 79 48 10

DATOS DEL PACIENTE	ORTOPEDIA
Nombre: _____	Nombre: _____
Apellidos: _____	Técnico: _____ Fecha: _____
Edad: _____	País: _____ Ciudad: _____
Peso: _____	Teléfono: _____ e-mail: _____

DATOS DE LA PRÓTESIS

Izquierda Tipo de Liner (encaje silicona): _____ Tipo de encaje _____
 Derecha Tipo de Pie Protésico: _____



CONCEPTOS DE FABRICACIÓN

Rectificado Tipo de encaje: _____
 Fresado Lanzadera Ref. _____
 Termo-moldeo Válvula
 Recorte y pulido Tipo de Plástico Ref. _____

El pedido no se procesará sin - las mediciones requeridas todo el formulario cubierto . Ni sin una copia de la prescripción médica. Es imprescindible adjuntar también fotografías frontal y lateral del muñón, y molde o escaneado.